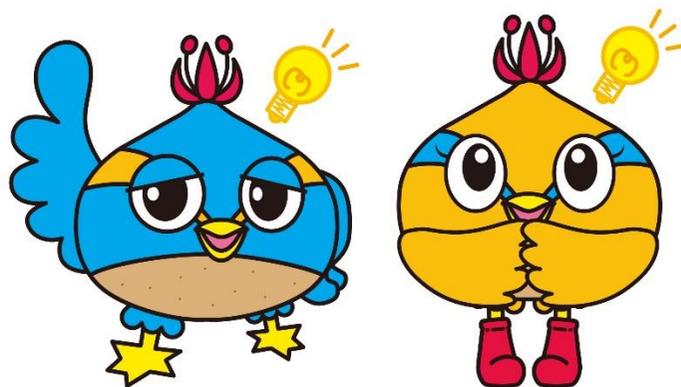


# 手話言語に関するアンケート

発送日： 令和6年10月21日(月)(回答期限:令和6年11月25日(月))

発送先： 市内の聴覚に関する身体障がい者手帳をお持ちの方



日高市 福祉子ども部 障がい福祉課

問1 このアンケートをご記入されるかたを教えてください。

- ① ご本人 ② ご本人の家族 ③ その他のかた(保佐人など)

問2 あなたの年齢を教えてください。

- ① 10歳代未満 ② 20歳代 ③ 30歳代 ④ 40歳代 ⑤ 50歳代 ⑥ 60歳代 ⑦ 70歳代 ⑧ 80歳以上

問3 障がい者手帳の等級を教えてください。

- ① 1級 ② 2級 ③ 3級 ④ 4級 ⑤ 5級 ⑥ 6級 ⑦ 7級

問4 あなたの職業等は何ですか。

- ① 未就学児 ② 小学校(普通学級) ③ 小学校(特別支援学級) ④ 中学校(普通学級) ⑤ 中学校(特別支援学級)  
⑥ 学生(高校、大学、専門学校) ⑦ ろう学校・特別支援学校 ⑧ 会社員、公務員 ⑨ アルバイト、パートタイマー  
⑩ 主婦、主夫 ⑪ 無職 ⑫ その他

⑫のその他 についてお書きください。

--

問5 家族構成を教えてください。

- ① ひとり暮らし ② 家族等と同居

問6 家族等の中で、耳が聞こえる人、聞こえない人の人数を教えてください。

- ① 「聞こえる人」の数は0人 ② 「聞こえる人」「聞こえない人」の両方がいる ③ 「聞こえない人」の数が0人

問7 あなたはいつから耳が聞こえなくなりましたか。(1つだけ選択してください)

- ① 0～3歳 ② 4～6歳(保育園・幼稚園) ③ 7～9歳(小学校低学年) ④ 10～12歳(小学校高学年)  
⑤ 13～15歳(中学校) ⑥ 16～18歳(高校) ⑦ 19～20歳 ⑧ 21～30歳 ⑨ 31～40歳  
⑩ 41～50歳 ⑪ 51～60歳 ⑫ 61～70歳 ⑬ 71歳～80歳 ⑭ その他

⑭のその他 についてお書きください。

--

問8 耳が聞こえない、聞こえなくなった原因は何ですか。(1つだけ選択してください)

- ① 生まれつき ② 事故・病気 ③ 加齢によるもの ④ わからない ⑤ その他

⑤のその他 についてお書きください。

問9 あなたは手話が使えますか(1つだけ選択してください)

- ① 使える ② 使えない

問10 手話を知ったきっかけは何ですか。(複数の回答が可能です)

- ① 保育園・幼稚園 ② 小学校 ③ 中学校 ④ 高校 ⑤ 大学・専門学校 ⑥ 職場 ⑦ 公共施設  
⑧ ボランティア ⑨ 広告 ⑩ インターネット(SNS含む) ⑪ ろう学校 ⑫ 手話サークル  
⑬ 家族全員が聴覚障がい者 ⑭ その他

⑭のその他 についてお書きください。

問11 手話を覚え始めたのはいつからですか。(1つだけ選択してください)

- ① 0～3歳 ② 4～6歳(保育園・幼稚園) ③ 7～9歳(小学校低学年) ④ 10～12歳(小学校高学年)  
⑤ 13～15歳(中学校) ⑥ 16～18歳(高校) ⑦ 19～20歳 ⑧ 21～30歳 ⑨ 31～40歳  
⑩ 41～50歳 ⑪ 51～60歳 ⑫ 61～70歳 ⑬ 71歳～80歳 ⑭ その他

⑭のその他 についてお書きください。

--

問12 手話を覚えた(身に付けた)ところはどこですか。(複数の回答が可能です)

- ① 日高市の手話奉仕員養成講座 ② 他市町村の手話奉仕員養成講座 ③ ①及び②以外の講座 ④ 手話サークル  
⑤ インターネット ⑥ 通信教育 ⑦ ろう学校 ⑧ 家族から学んだ ⑨ 学校など ⑩ その他

⑩のその他 についてお書きください。

--

問13 家族などでよく使う会話方法は何ですか。(複数の回答が可能です)

- ① 手話    ② 口話    ③ 筆談    ④ ジェスチャー    ⑤ その他

⑤のその他 についてお書きください。

問14 学校や職場でよく使う会話方法は何ですか。(複数の回答が可能です)

- ① 手話    ② 口話    ③ 筆談    ④ ジェスチャー    ⑤ その他

⑤のその他 についてお書きください。

問15 買い物など外出時によく使う会話方法は何ですか。(複数の回答が可能です)

- ① 手話    ② 口話    ③ 筆談    ④ ジェスチャー    ⑤ その他

⑤のその他 についてお書きください。

問16 あなたが特に手話が必要と思う場面はどこですか。(複数の回答が可能です)

- ① 家庭内 ② 公共交通機関 ③ 保育園、幼稚園 ④ 学校 ⑤ 病院 ⑥ 学校 ⑦ 公共施設  
⑧ スーパーなどの店舗 ⑨ 飲食店 ⑩ 学区内の行事 ⑪ 町内行事 ⑫ その他

⑫のその他 についてお書きください。

問17 あなたが手話を必要とするのはなぜですか。(複数の回答が可能です)

- ① 緊急時の放送が聞こえない。 ② 情報が欲しい。 ③ 周りの人と会話がしたい。 ④ 自立した生活を送りたい。  
⑤ 「障がい者」ではなく、1人の人間として聞こえる人と同じように生活したい。 ⑥ その他

⑥のその他 についてお書きください。

問18 あなたが日常生活で1番会話しやすい会話方法は何ですか。(1つだけ選択してください)

- ① 手話    ② 口話    ③ 筆談    ④ ジェスチャー    ⑤ その他

⑤のその他 についてお書きください。

問19 あなたは手話を使う時に嫌な思いを感じたことがありますか。(1つだけ選択してください)

- ① 感じたことがある。    ② 感じたことがたまにある。    ③ 感じたことはない。

問20 問19で「感じたことがある」と答えた方にお聞きします。どのようなときに感じましたか。(複数の回答が可能です)

- ① じろじろ見られるとき    ② 手話のマネをされるとき    ③ 口を隠して話される(マスクも含む)とき  
④ 無視をされるとき    ⑤ 勝手に謝られて逃げられるとき    ⑥ 会話が下手と言われるとき  
⑦ 「聞こえないからできないでしょ」と決めつけられるとき    ⑧ 電話では話せないと言われたとき    ⑨ その他

⑨のその他 についてお書きください。

問21 問19で「感じたことがある」と答えた方にお聞きします。どのような場所で感じましたか。（複数の回答が可能です）

- ① 学校    ② 職場    ③ 病院    ④ 公共施設  
⑤ スーパーなどの店舗    ⑥ 飲食店    ⑦ 交通機関    ⑧ その他

⑧のその他 についてお書きください。

問22 問19で「感じたことがある」と答えた方にお聞きします。  
そのようなことが起こる理由はなぜだと思いますか。（複数の回答が可能です）

- ① 聞こえないことに対する理解がないから    ② 「手話」を知らないから    ③ 聴覚障がい者だから  
④ 相手に私が無視をしたと思われたから    ⑤ 手話を覚えてくれないから    ⑥ 口話ができるので、聞こえると思われたから  
⑦ 聴覚障がい者に会ったことがないから    ⑧ 会話できる方法を知らないから    ⑨ 聞こえる人とコミュニケーションをとらないから  
⑩ 補聴器をつけているから    ⑪ その他

⑪のその他 についてお書きください。

問23 問9で「手話が使えない」と答えた方にお聞きします。手話が使えない理由は何ですか。(複数の回答が可能です)

- ① 手話以外の手段があり、手話を使う必要性を感じないから    ② 手話を学ぶ機会がなかったから  
③ 手話は難しくて覚えられないから    ④ その他

④のその他 についてお書きください。

--

問24 あなたは、日高市手話言語条例の制定についてどう思いますか。(1つだけ選択してください)

- ① 期待している ⇒ 問25をお答えください。  
② 期待していない ⇒ 問26をお答えください。  
③ わからない ⇒ 問26をお答えください。

問25 問24で「期待している」と答えた方にお聞きします。

あなたが 日高市手話言語条例の制定に期待することは何ですか。(複数の回答が可能です)

- ① 手話で会話できる場が増えるといい
- ② 手話を学ぶ場が増えるといい
- ③ 近所の人と会話できるようになればいい
- ④ 手話による授業など受けることができるようになるといい
- ⑤ 今までできなかったことができるように社会が変わるといい
- ⑥ 聴覚障がいについて理解のある社会になればいい
- ⑦ その他

⑦のその他 についてお書きください。

問26 問24で「期待していない」「わからない」と答えた方にお聞きします。

あなたが 日高市手話言語条例の制定に期待していない、またはわからない理由は何ですか。(複数の回答が可能です)

- ① 自分に関わりがないから
- ② 生活がよくなると思わないから
- ③ 手話で会話できなくても困ってないから
- ④ 手話への理解が深まらないから
- ⑤ 間違った認識が広まると困るから
- ⑥ 周りに自分以外の聴覚障がい者がいないから
- ⑦ 手話言語条例を知らないから
- ⑧ その他

⑧のその他についてお書きください。

問27 その他ご意見などがあれば自由にお書きください。



以上になります、ありがとうございました。